

抑郁症患者开展心理护理对临床疗效的干预价值

于桂馥

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】目的 分析心理护理在抑郁症患者护理中的应用效果及对临床疗效的干预价值。**方法** 选取 2020 年 4 月-2021 年 5 月我院诊治的 82 例抑郁症患者进行分析,用随机抽签法将其分成两组,参照组 41 例接受常规护理,实践组在参照组基础上 41 例接受心理护理,比较两组临床疗效、心理状态、生活质量水平。**结果** 实践组治疗总有效率较参照组明显更高, $P < 0.05$; 实践组护理后 SAS 及 SDS 均较参照组更低, $P < 0.05$; 实践组护理后情感功能等生活质量评分均高于参照组, $P < 0.05$ 。**结论** 抑郁症患者开展心理护理能有效提高患者临床疗效,改善患者焦虑抑郁等负面心理情绪,提高患者的生活质量水平。

【关键词】 心理护理; 抑郁症; 临床疗效; 心理状态; 生活质量

The intervention value of psychological nursing on clinical curative effect in patients with depression

Yu Guifu

Suining Central Hospital, Suining, Sichuan

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of psychological nursing in the nursing of patients with depression and the intervention value of clinical efficacy. **Methods** From April 2020 to May 2021, 82 cases of depression patients diagnosed and treated in our hospital were analyzed. They were divided into two groups by random drawing method, 41 cases in the reference group received conventional nursing, 41 cases in the practice group received psychological nursing on the basis of the reference group, and the clinical efficacy, psychological state and quality of life of the two groups were compared. **Results** The total effective rate of practice group was significantly higher than that of reference group, $P < 0.05$; SAS and SDS in practice group were lower than those in reference group, $P < 0.05$; The scores of emotional function and other quality of life in the practice group were higher than those in the reference group, $P < 0.05$. **Conclusion** Psychological nursing for patients with depression can effectively improve the clinical efficacy of patients, improve negative psychological emotions such as anxiety and depression, improve the quality of life of patients.

【Keywords】 Psychological nursing; Depression; Clinical efficacy; Mental state; The quality of life

抑郁症是一种以持续心境低落为主要症状表现的慢性疾病类型,若未得到及时有效治疗可能导致病情加重,引起睡眠障碍、焦虑症等并发症,大大增加疾病治疗难度,会对患者及家庭带来较大心理压力和痛苦。需积极给予有效护理,但常规护理服务大多注重患者病情的护理,对于其心理情绪的关注度相对不高,总体效果不甚理想。心理护理是新型护理模式,能组建心理护理团队,在构建良好护患关系的基础上,加强对患者心理情绪的关注度,改善患者抑郁症状和负面情绪,有效促进整体生活质量水平的提升^[1]。为此,本研究选择 2020.4-2021.5 我院诊治的 82 例抑郁症患者进行分析,结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取我院诊治的 82 例抑郁症患者进行分析,研究起止时间控制在 2020 年 4 月-2021 年 5 月,用随机抽签法将其分成两组, $n=41$ 。参照组男性患者/女性患者各有 19 例/22 例;年龄最高 70 岁,最低 25 岁,均值 (51.42 ± 3.17) 岁;病程最长 5 年,最短 1 年,均值 (3.42 ± 1.02) 年。实践组男性患者/女性患者各有 18 例/23 例;年龄最高 71 岁,最低 26 岁,均值 (51.53 ± 3.26) 岁;病程最长 6 年,最短 1 年,均值 (3.51 ± 1.14) 年。两组基本资料比较 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

参照组接受常规护理:密切观察患者精神情绪变化情况,指导患者正确用药,加强对患者的安全护理,

及时解答患者及家属疑问,为其发放健康教育手册等。

实践组加用心理护理:

(1) 组建心理护理干预小组:选取经验丰富、资质深的护士,对小组成员加强心理护理培训,要求其掌握心理护理相关措施要点,对患者病情进行有效评估,在充分考虑到患者文化特点、经济状况的情况下制定针对性心理干预措施。

(2) 构建良好的护患关系:积极加强与患者的沟通,通过耐心、温柔的话语为患者提供问候和关怀,使患者感受到人性化温暖,拉近与患者间的距离,促进形成良好的护患关系。同时通过非语言沟通技巧和语言沟通技巧,使患者对护理工作产生认同感,有效促进其积极配合各项护理工作。

(3) 心理疏导:充分尊重患者,理解患者所遭遇的不幸,为患者提供真挚、亲切的鼓励和安慰,使用关心、体贴的语气,为患者提供鼓励和安慰,耐心倾听患者疑问,通过合理的解释保证患者能够理解,用适当鼓励和疏导的话语,激发患者与疾病斗争的信心和勇气,同时为患者介绍治疗成功相关案例,帮助患者正确疏导负面情绪,有效改善患者抑郁状态,听取患者的护理需求与诉求,帮助患者解决不便和困难。充分尊重患者隐私,使患者感受到关爱。

(4) 认知重建:为患者说明抑郁情绪来源可能是生活中所遇到的各项压力,帮助患者正确认知自身想法,逐渐改变对外界环境的认知和不良想法,维持患者正面心理状态,通过功能性、科学性态度转变患者错误认知。

(5) 家庭支持:为患者家属进行健康教育,使家

属进一步掌握抑郁症相关病情,并引导患者家属掌握与患者进行沟通的有效技巧,以免错误沟通方式加重患者病情。同时鼓励患者积极参加社会活动,使其感受到家庭和社会的关系,进一步促进抑郁症状改善。

1.3 观察指标

①以抑郁 HAMD 量表为依据,临床疗效的评价从显效(治疗后抑郁 HAMD 量表评分改善程度在 75%以上)、有效(治疗后抑郁 HAMD 量表评分改善程度在 50%-74%以上)、无效(治疗后抑郁 HAMD 量表评分改善程度在 50%以下)三方面进行评价,总有效率=显效+有效。②采用 SAS 焦虑评分表评价患者焦虑情绪,分界值为 50 分,用 SDS 抑郁评分评价抑郁情绪,分界值为 53 分,分值越低表示焦虑抑郁情绪越轻微。③以生活质量量表(QOL)评价患者生活质量水平,对情感功能、物质生活、社会功能、心理功能,评分越高表示患者生活质量水平越高。

1.4 统计学分析

资料数据均录入 SPSS25.0 中,临床疗效用百分率(%)表示,心理状态、生活质量用($\bar{x} \pm s$)表示,分别用 χ^2 检验和 t 检验,有统计学意义则: $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 临床疗效的对比

实践组治疗总有效率较参照组明显更高, $P < 0.05$ 。如表 1。

2.2 心理状态的对比

实践组护理后 SAS 评分、SDS 评分均较参照组更低, $P < 0.05$ 。如表 2。

表 1 比较两组患者的临床疗效[n (%)]

组名	例数	显效	有效	无效	总有效率
实践组	41	25 (60.98)	14 (34.15)	2 (4.88)	39 (95.12)
参照组	41	20 (48.78)	12 (29.27)	9 (21.95)	32 (78.05)
χ^2	-	-	-	-	5.144
P	-	-	-	-	0.023

表 2 比较两组患者的心理状态 ($\bar{x} \pm s$)

组名	例数	SAS 评分(分)		SDS 评分(分)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实践组	41	52.86 \pm 3.17	43.21 \pm 1.26	54.19 \pm 2.23	44.16 \pm 1.67
参照组	41	52.49 \pm 3.69	49.24 \pm 1.35	54.23 \pm 2.17	48.81 \pm 1.28
t	-	0.487	20.908	0.082	14.150
P	-	0.627	0.000	0.934	0.000

2.3 生活质量的对比

实践组干预前情感功能评分为(53.42±4.17)分,物质生活评分为(52.84±3.91)分,社会功能评分为(54.18±5.12)分,心理功能评分为(55.16±4.81)分。参照组干预前情感功能评分为(53.51±4.26)分,物质生活评分为(52.69±3.73)分,社会功能评分为(54.29±5.27)分,心理功能评分为(55.28±4.73)分。两组干预前评分比较 $t=0.096、0.177、0.095、0.113$, $P=0.923、0.859、0.923、0.909$, 无统计学意义。

实践组干预后情感功能评分为(76.32±4.84)分,物质生活评分为(76.41±5.12)分,社会功能评分为(77.85±3.91)分,心理功能评分为(78.92±4.29)分。参照组干预后情感功能评分为(67.45±5.38)分,物质生活评分为(64.58±5.14)分,社会功能评分为(68.93±4.89)分,心理功能评分为(69.44±5.26)分。经检验 $t=7.888、10.441、9.122、8.942$, P 均 <0.001 , 有统计学意义。

3 讨论

抑郁症是心境障碍性疾病的一种, 诸多因素均会导致疾病的发生, 患者主要表现为低沉情绪、轻微不愉快, 部分患者伴有悲痛症状、自卑心理、厌世心理等, 严重甚至会出现自杀、威胁生命健康的情况, 会对患者生活质量水平造成严重影响。临床大多通过药物维持患者情绪, 但总体效果不甚理想。在积极给予患者抗抑郁药物治疗的同时, 需配合良好的护理干预措施, 发挥辅助治疗作用, 进而有效促进患者恢复正常的生活学习状态, 改善患者抑郁症状, 促进总体生活质量水平的不断提升。

心理护理是通过组建护理团队, 加强护患沟通, 提高患者的心理护理策略和病情的认知水平等, 进一步提高总体护理服务质量, 提升患者配合度, 进而有效解除患者负面心理情绪, 改善患者抑郁状态, 提高患者生活质量水平。同时能提高患者对不良反应和治疗药物的认知, 有效改善患者负面情绪, 增强患者用

药配合度, 显著提高临床疗效。此外, 通过心理护理还能有效提高患者对疾病的认知, 降低不良行为发生风险, 与患者建立良好的护患关系, 提高患者的配合度和依从性, 进而有效消除患者负面情绪, 促进总体护理质量水平的不断提升^[2]。本组结果显示, 实践组治疗总有效率(95.12%)较参照组明显更高, $P<0.05$; 实践组护理后 SAS 评分、SDS 评分均较参照组更低, $P<0.05$; 实践组护理后生活质量各项评分均高于参照组, $P<0.05$ 。

综上所述, 心理护理在抑郁症患者护理中应用能有效提高患者的临床疗效, 改善患者心理状态, 进而有效提高患者的生活质量水平, 值得参考借鉴。

参考文献

- [1] 满晔, 邵海娟, 韩云. 开展心理护理对抑郁症患者负性情绪及自我接纳的影响研究[J]. 心理月刊, 2021, 16(17): 49-50.
- [2] 崔红霞, 丁敬艳, 王铭娥. 心理咨询品管圈活动在抑郁症患者护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(13): 125-127.

收稿日期: 2022 年 9 月 5 日

出刊日期: 2022 年 10 月 15 日

引用本文: 于桂馥, 抑郁症患者开展心理护理对临床疗效的干预价值[J]. 临床护理进展, 2022, 1(4): 142-144

DOI: 10.12208/j.jacn.20220188

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS